

АНАБОЛИЧЕСКИЕ СТЕРОИДЫ В СПОРТЕ*В.А. Валуш, 2 курс**Научный руководитель – Л.В. Германович, ассистент
Полесский государственный университет*

По некоторым данным, уже на античных Олимпийских играх атлеты использовали стимулирующие средства для улучшения спортивных результатов. В 1865 году впервые был официально зарегистрированный случай применения допинга на соревнованиях пловцов. А уже в 1866 г. был зарегистрирован и первый смертельный случай, связанный с употреблением допинга. Но, несмотря на этот факт, стимулирующие препараты различного действия применяются сегодня в спорте практически повсеместно. Поначалу синтетические стероиды предназначались для медицинских целей и широко использовались для лечения целого ряда заболеваний - кахексий, миодистрофий, гипопизарной карликовости, ожогов, различных травм, анемий, сердечной недостаточности и т.п. Затем анаболики начали использовать для увеличения мышечной массы и силы лошадей, после чего они и привлекли внимание спортсменов. «Дело доходило до того, что в традиционную овсянку на завтрак атлеты бросали горсть таблеток «метана» – называлось это «завтрак для чемпионов». [2, с.121]

Анаболические стероиды - это допинговые препараты, форсирующие выработку тестостерона в организме человека. Они производятся в лекарственных формах как для орального употребления - в виде таблеток, так и для внутримышечных инъекций – в виде растворов. [1] Клинические исследования подтвердили, что анаболические стероиды действительно улучшают спортивные показатели. Это происходит при соблюдении ряда обязательных условий. Пользователь стероидов должен интенсивно тренироваться с отягощениями, питаться высококалорийной пищей с высоким содержанием белка и давать себе полноценный отдых. Стероиды следует принимать в умеренно высоких дозах, тогда их эффективность будет максимальной. При соблюдении всех этих условий документально зарегистрировано увеличение объема мышц, веса тела, силы и выносливости, а также уменьшение жировых отложений и времени, необходимого для восстановления мышц после нагрузки. Эффективность стероидов значительно зависит от индивидуальных особенностей, что определяется возрастом, генетическими факторами, полом и др. Фактически спортсмены практически всех спортивных федераций прибегают к использованию различных стероидов. [6,с.99]

Однако положительное действие стероидов на анаболические эффекты сопряжено с серьезными, а порой и опасными последствиями. Прием анаболических стероидов женщинами ведёт к нарушению менструального цикла, изменениям в яичниках, атрофии матки, огрубению голоса, росту волос по мужскому типу и т.п. Это серьезнейшим образом влияет на детородную функцию. У мужчин наблюдается нарушение спермообразования, уменьшение размеров яичек, развитие опухолей предстательной железы. Прием повышенных концентраций стероидов заканчивается импотенцией. [3,с.110] Что касается зависимости, то анаболики, оказывая тонизирующее воздействие на организм, вызывают серьезное психологическое привыкание. Отказ от их приема после длительного употребления может привести пациента к глубокой депрессии.

Имеются и негормональные анаболические препараты, которые по своему химическому составу и действию отличны от анаболиков. Их также назначают при похудании, нарушении белкового обмена, астении. Это, например, оротат калия, карнитин, кобаламид, метилурацил и др. Подобные препараты практически безвредны, если принимаются в соответствующих дозировках после консультации с врачом. Мы продолжаем награждать и поощрять спортсменов за выдающиеся достижения и эстетическую безупречность физического развития, и в то же время мы осуждаем их за использование стероидов с целью достижения этих результатов. [6,с.115]

Цель исследования - изучить отношение спортсменов в разных видах спорта к приему анаболических андрогенных стероидов.

Материалы и методы. Нами был проанализирован запрещенный список анаболических агентов (стероидов), принятый Всемирным антидопинговым агентством (ВАДА), на протяжении 5 лет (2007-2011 гг), который существенно не изменялся по составу анаболических андрогенных стероидов. [4, стр. 4-6], [5, стр. 1, 2]. Для решения поставленной задачи мы также провели анкетирование 35 спортсменов, студентов Полесского государственного университета, тренирующихся в следующих видах спорта: тяжелой атлетике (10 человек), легкой атлетике (10 человек), академической гребле (5 человек), дзюдо (10 человек). По результатам анкетирования мы получили в качестве ответа отказ всех респондентов от приема допинга, несмотря на желание победить на соревнованиях. На вопрос о распространении допинга по видам спорта респонденты отметили, что, по их мнению, наиболее часто к приему допинга прибегают в легкой атлетике (отметили 60% опрошенных), тяжелой атлетике (40%), велоспорте (5%), а 10% респондентов считают, что проблема допинга существует во всех видах спорта.

Если раньше допинг-контроль проходили только высококвалифицированные спортсмены и только во время ответственных международных и внутренних соревнований, то сейчас такой контроль проводится не только в соревновательном периоде, но и во время тренировочных занятий; причем тестированию на допинг подлежат все занимающиеся спортом лица, независимо от их спортивной принадлежности. Анаболические стероиды, будучи запрещенными, тем не менее весьма распространены в современном спорте. Но перед применением следует подумать о последствиях. Существуют специальные службы борьбы с допингом, без них не проводятся соревнования высокого уровня. При обнаружении в организме спортсмена запрещенных препаратов, следуют дисквалификационные санкции.

Вывод:

1. Анаболические стероиды оказывают на организм спортсмена как положительное (повышение спортивных результатов), так и отрицательное (угроза здоровью спортсмена) влияние.
2. Анаболические андрогенные стероиды, входящие в запрещенный список всемирного антидопингового кодекса, не менялись на протяжении 2007 – 2011 гг.
3. Анкетирование выявило отказ спортсменов – студентов Полесского государственного университета – от приема допинга.
4. Отказ от приема любых видов допинга следует считать нормой жизни спортсменов.

Список использованных источников

1. Статья о метандростенолоне. Ошибки стероидной терапии (Часть 1) athleteprofessional.com/2006/11/12/.
2. Под редакцией С.Л. Джеффкоута. Андрогены и антиандрогенная терапия. – Москва, «Медицина», 1985. community.livejournal.com/rgmu/8483
3. Грундиг, П. Анаболические стероиды. М. Бахманн. www.antidoping-center.narod.ru/clea...
4. Всемирный антидопинговый кодекс. Список запрещенных препаратов 2007 WADA
5. Всемирный антидопинговый кодекс. Запрещенный список 2011

6. Побочные эффекты анаболических стероидов" проф., доктор медицинских наук Р.Д. Сейфулла. Muscle Nutrition #1. 11) Спортивная медицина. .www.antidoping-center.narod.ru/clea.